



RIVIERAKLUBBEN

Anmälan till Tilläggförsäkringen /Inscription au contrat complémentaire

(Giftna/sambor som väljer olika alternativ eller vill använda olika bankkonton skickar in varsitt anmälningsformulär)

Önskar teckna följande alternativ av Tilläggförsäkring:

Adhésion à l'option de mutuelle ci-dessous :

- Alternativ 1 (god täckning sjukhusvård, viss optik, i övrigt täckning upp till sjukkassans referenstariffer)
- Alternativ 2 (övergripande täckning med ersättning även utöver sjukkassans referenstariffer)
- Alternativ 3 (som alt. 2, med utökad ersättning för tandvård, optik och hörapparater)

från och med / à partir du (MM/ÅÅÅÅ): _____

	PERSON 1	PERSON 2
Efternamn / Nom		
Flicknamn / Nom de jeune fille		
Förnamn (såsom anges på Carte Vitale) / Prénom		
Födelsedatum /Date de naissance		
SECU-nummer - 15 siffror		
Nationalitet / Nationalité		
E-post / Courriel		
Adress		

Önskar information på / langue de préférence franska/français engelska/anglais

- Kryssa här om du är egenföretagare med möjlighet till avdrag för försäkringen i inkomstdeklarationen enligt *Loi Madelin / Travailleur indépendant avec possibilité de déduction dans la déclaration de revenus selon la Loi Madelin.*

Att bifoga ansökan:

1. RIB - bankkontouppgifter
2. Kopia av **Attestation de droits** från SECU
3. **Mandat de prélèvement SEPA** (autogiro-medgivande)
4. **Betalning på 80€/person** (uppläggningsavgift 60€ och årlig administrationsavgift på 20€). Be om en faktura att betala via hemsidan.

ort och datum

underskrift Person 1

underskrift Person 2

Ansökan med bilagor skickas antingen per mejl till forsakringar@rivieraklubben.com eller per post till Rivieraklubben, 40 avenue de Verdun, 06800 Cagnes-sur-Mer.

Vid frågor mejla gärna forsakringar@rivieraklubben.com eller ring kansliet på tel. 04 92 13 15 34, mån-fre kl. 10-12.